	M	UII.TIP	LE DEP	FNDEX	TT CT A	SERIAL NO. FILING DATE									
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								11/50000				FILING DATE			
(FOR USE WITH FORM PTO-875)									10,08311						
	·	(FOR U	SE WITH	FORM F	PTO-875)	APPLIC	ANT(S)								
						(CLAIN	1S	•				وسور الخيود التالي		
	AS	AS FILED		AFTER		AFTER			107	AS FILED		AFTER		AFTER	
				I"AMENDMENT		NDMENT]		ASF	ILED		NDMENT	2 MAMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
2]	51					11112.	DET.	
3				-,-				· 52							
4			•	-				53	_						
. 5	·							54 55							
6	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			-		•		56	1			•			
8	-			-				57			·				
9	- 	1						58							
10	-	1 H						59	-		•				
11								60 61							
12							i	62	 						
13								63							
14 15		88	!				ļ	64							
16	-	100						65 66							
17				1-				67							
18							t	68							
19 20		T.		 -				69							
21				1			}	. 70	· · · · · ·						
22		A					· }-	71 72	 -						
23				_			•	73							
24		1					•	74						•	
25 26		(4)		1			<u> </u> -	75							
27							-	76 77						*	
28							T	78							
29	·		X					79							
30		7		\			-	80							
32	1			7-				81 82							
33								83							
34	-			-				84							
35 36							j _	85				·			
37							-	86 87							
38				1-1-			1	88			 				
39								89							
40	 	1						90							
41		7					 	91							
43	 					——— [·	-	92 93							
44				15			F	94							
45			=					95							
. 46			=					96							
47			<u></u>	_ L				97							
48	 	2	\rightarrow	\leftarrow			-	98 ·							
50		1		}			 	99 100		<u> </u>					
TOTAL FACE	4		山	1											
TOTAL IND.		—	7.				10	TAL IND.		* [_		▼ _		▼	
TOTAL DEP	42	(28				то	TAL DEP	4		4		. 4		
TOTAL	di		いの一段		學			TOTAL	豆蒜		15.50		T T		
CLAIMS			40				_ c	LAIMS							
PTO . 1366	(DDII 11 m)								U.S.	DEPARTME	NT & COMM	ERCT			